Приложение 50
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №6" акимата города Нур-Султан,Республика Казахстан, .Нур-Султан, Без типа "КАЗАХСКИЙ АУЛ "КАРАОТКЕЛ" (ПРАВАЯ СТОРОНА ЖИЛОГО МАССИВА ЮГО-ВОСТОК)" , Улица, АМАНАТ, 3**	**130840022632**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Индивидуальный Предприниматель СТО "Z - Avto" Смаилова Шынар Айткожаевна,010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, ул.Манас, дом № 22/1, к.79а, тел.: +77015216539, 48-55-65**	**830530450929**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	134 от 05.04.2021г а/м Chevrolet Niva 861BA01	

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер документа	Дата составления
312	20.10.2021

Номер по порядку	Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической спецификацией, заданием, графиком выполнения работ (услуг) при их наличии)	Дата выполнения работ (оказания услуг)	Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах (дата, номер, количество страниц) (при их наличии)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
					количество	цена за единицу	стоимость
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги по техническому обслуживанию автотранспорта/специальной техники			работа	1	26 500,00	26 500,00
				Итого	1	x	26 500,00

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика _____

наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц

Сдал (Исполнитель) Директор / _____ / Смаилова Ш.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 20.10.2021

М.П.